

# 阑尾炎围手术期的护理方法

梁丽英

(南充市高坪区人民医院 四川 南充 637100)

【中图分类号】R656.8

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)09-0033-01

面对阑尾炎围手术期的护理方法,引起了越来越多人的关注,这是为什么呢?因为阑尾炎当前的发病率越来越高,可以发病在任何年龄段,这是因为人们不注意生活和饮食中的一些问题,导致阑尾炎的出现。阑尾炎分为急性阑尾炎和慢性阑尾炎,慢性阑尾炎患者日常是间歇性的疼痛,还会出现消化不良,而急性阑尾炎的疼痛则更加剧烈。日常阑尾炎患者要采取哪种方式治疗一定要结合身体情况来选择,今天我们就围绕阑尾炎手术治疗方法进行说明。那么阑尾炎在围手术期的护理方法要如何做呢?话不多说,跟着我们一起来文章中看一看吧!

## 一、阑尾炎的主要原因是什么?

阑尾炎它的发病在任何年龄段,其中以年龄18到30岁最为多见,约占阑尾炎发病人群的40%左右。阑尾炎发作高峰期和季节性密切联系,它与人们的饮食习惯都有关联,只要身体内部存在阑尾,那么这个人就会有患阑尾炎的风险。不管你是年龄非常小,还是已经年龄非常大了。那么阑尾为什么会发炎呢?这是和阑尾炎自身的结构有着密切联系的。

### 1. 阑尾管腔堵塞

这是急性阑尾炎发作最常见的原因。阑尾是一个细长的盲管腔,内部有丰富的微生物,肠壁内有丰富的淋巴细胞,很容易感染。阑尾管腔阻塞主要是由于淋巴滤泡增生、异物、炎性狭窄、食物残渣、蛔虫和肿瘤等因素的影响。阻塞后阑尾黏膜会继续分泌黏液,这时导致阑尾腔内的压力上升,阑尾炎症进一步加剧。

### 2. 细菌的影响

细菌的入侵也是导致阑尾炎的一个原因,由于阑尾管腔堵塞,这就会导致细菌不断繁殖,分泌毒素,损伤粘膜,形成溃疡,然后细菌在穿过溃疡粘膜进入阑尾基层部位,最终造成阑尾缺血,以革兰阴性杆菌和厌氧菌最多见。

### 3. 阑尾先天畸形

阑尾先天畸形,这是先天条件所决定的,阑尾过长、过度扭曲、管腔细小、血运不佳和胃肠问题引起阑尾炎。

### 4. 粪便梗阻

粪便梗阻也是引起阑尾炎的一个原因。阑尾出现粪便梗阻会导致阑尾腔压力增高,同时粪便长时间停留出现细菌感染,感染导致阑尾炎。阑尾是盲肠的末端,它的尾部是封闭的,如果里面出现了粪便排不出去,就会出现严重感染,继而患者出现阑尾炎。

### 5. 环境问题

受到外界环境因素的影响,当外界气温发生变化时,会影响人的生理机能变化。例如外界环境突然改变,尤其是气温骤降这时,就会引起人体肠道自身蠕动功能发生变化,阑尾自身蠕动发生紊乱后,阑尾腔内的压力就会变化,阑尾发生梗阻,导致阑尾炎发作。

### 6. 日常生活和饮食问题

在日常一些人喜欢吃生冷和不卫生的食物,他们患阑尾炎的几率会显著增加,因为在食用这些生冷、不干净食物后,就会出现一些肠胃问题,最常见的就是便秘,这样会导致阑尾血液流通不畅,增加感染几率。同时,不良的生活方式、爱吃辛辣食物都会导致阑尾炎发作。

## 二、阑尾炎的症状有哪些?

阑尾炎最常见的症状就是腹痛,疼痛会局限在右下腹,早期阑尾炎发病时还伴随着厌食恶心呕吐等情况。阑尾炎的腹痛是很有特点的移动性腹痛。一开始这种腹痛是在肚脐和上腹部痛得不严重,有一种闷痛的感觉,而且是间歇性的发生疼痛。这

是由于阑尾管后扩张收缩,引起内脏神经反射性的疼痛,这时期的疼痛和肠胃炎非常相似,无法有效地判断出来,但是在几个小时后,腹痛会逐渐转移,固定在右下腹出现持续性的疼痛。但是也有一部分患者,是在一开始就直接出现了下腹疼痛,这种疼痛很有特点,在患者右下腹阑尾部位用手按压时有痛感,手抬起这种痛感加重,这种情况就说明阑尾已经非常严重了。对于病情不重的阑尾炎,一般采取抗生素治疗,对于严重的就需要进行手术了,例如阑尾穿孔等情况就需要进行手术。还有一些反复发作的慢性阑尾炎也要进行手术治疗。

## 三、阑尾炎围手术期的护理方法知多少?

### 1. 术前护理很重要

在阑尾炎患者进行手术前,相关的护理工作是非常重要的,要对患者综合情况进行评估,了解患者的临床表现,围绕患者的疼痛情况和身体情况展开针对性的护理。在这个过程中,通过和患者沟通交流,让患者了解到阑尾炎的具体情况以及进行手术的实际操作,让患者对手术进行一个密切了解,不至于对手术存在更多的抵触恐惧心理,影响手术的顺利进行。

### 2. 术中护理不能少

在手术过程中,相关的护理工作也是必不可少的,手术过程中主要护理包括了体位护理和心理护理。在手术过程中要让患者保持手术体位,一般情况下,阑尾炎手术采取硬膜外麻醉,然后让患者保持仰卧位的姿势,在这个过程中要对患者做好保温护理,及时观察患者的实际情况。采取硬膜外麻醉,所以这个时候患者还是存在一定意识的,在麻醉后对患者进行阑尾探查时,患者会有牵拉不适的反应,也因为对手术的情况未知,可能会产生恐惧担忧的心理,这时候护理人员要和患者有效沟通,做好相关的护理工作。

### 3. 术后护理要知道

在阑尾炎患者手术后,要密切观察患者的实际情况,在进行麻醉清醒后,要让患者躺在床上平卧6个小时,等患者的血压、脉搏都稳定后,可以改为半卧位的姿势,这样能够降低腹壁的张力,减轻伤口疼痛的症状,还能够帮助患者顺利地呼吸引流,有效预防脓肿的形成。根据腹腔引流管的情况做好相关的护理,有些患者因为存在局部脓肿的情况,所以在术后可能会留置引流管,这事一定要妥善地固定引流管,及时观察引流液的情况。术后还要及时对患者腹部切口的情况进行观察,了解患者腹部是否存在疼痛和腹胀等情况,查看患者切口处是否出现了渗血渗液的情况,做好相关的记录。

阑尾炎属于胃肠道手术,在手术后必要的饮食护理也是非常重要的,患者要在肛门排气肠道蠕动功能恢复后,才进行少量的进食。起初以温开水为主,而后过渡到流质半流质,在这个过程中,要遵循少量多餐的原则,进食高蛋白、高热量和清淡的食物。在饮食护理过程中,要格外注意手术后一周内禁食牛奶等容易引起腹胀的食物。做好饮食护理的过程中,要鼓励患者尽快下床运动。一般情况下,这种腹腔镜急性阑尾炎切除手术,术后6个小时患者就能下床活动,这样能够减少尿滞留,防止术后肠粘连、肺部感染和褥疮等各种并发症。手术后,患者会出现不同程度的疼痛,这时就可以采取半卧位或斜坡卧位的姿势缓解疼痛。患者轻微能够忍受的疼痛时,就不用过度护理,如果是无法忍受的疼痛,就需要告知医生服用止痛药物,进行药物止痛,在用药过程中要遵循医嘱服用止痛药。做好疼痛护理中也要控制好感染,服用一些抗菌药物,有效控制感染,也能达到减轻疼痛的目的。